

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

جامعة شقراء

كلية التربية بالدوادمي

كـــــرونـا

وطفـــــل اليـــوم



اعداد الطالبات /

وعد عبد اللّه الشيباني

ساره فهد الرويس

نشميه عبدالرحمن النفيعي

ابتهاج ماطر

فايزه فالح

لينا منيف المرشدي

نجلاء مشفي المطيري

شذى عطاالّله العتيبي

ساره حمود

الأطفال وفيروس (كورونا)

هل تختلف أعراض فيروس (كورونا) عند الأطفال منها عند البالغين؟

لا، فقد تتشابه الأعراض عند الأطفال والبالغين؛ ولكن تقل حدة الأعراض عند الأطفال. كما أن بعض الأطفال المصابين بالعدوى لا تظهر عليهم أي أعراض على الإطلاق، والبعض قد تشمل الأعراض ما يلي:

ارتفاع في درجة الحرارة (الحمى)

السعال المستمر.

ويمكن أن تحدث أعراض أخرى أيضا عند الأطفال والبالغتن مثل:

- الشعور بالتعب الشديد .
- الصداع أو آلام العضلات .
- التهاب الحلق .
- سيلان أو انسداد الأنف .
- الإسهال أو القيء.
- فقدان الشهية.
- ظهور طفح جلدي في صورة بقع أرجوانية على أصابع اليدين والقدمين، ولكن هذا العرض غير شائع.

تظهر الأعراض بصورة أكثر حدة عند الأطفال الذين يعانون الأمراض المزمنة مثل:

- أمراض القلب.
- أنيميا الخلايا المنجلية.
- السمنة والسكري من النوع (١).
- ضعف في جهاز المناعة.
- الربو.

إذا كان الطفل يعاني أيًّا من هذه الأعراض، فيجب التحقق مما إذا كان الطفل مصابًا بفيروس (كورونا) أم لا بالتوجه إلى عيادات (تطمن) لإجراء الفحص.

عند ملاحظة أي من الأعراض المتقدمة يجب التوجه إلي الطوارئ أو أقرب مستشفى وهي:

صعوبة في التنفس.

- الشعور بألم أو ضغط في الصدر.
- تغير لون الشفاه والوجه إلى اللون الأزرق.
- الشعور بآلام شديدة في البطن.
- عدم القدرة على الاستيقاظ أو البقاء مستيقظًا.

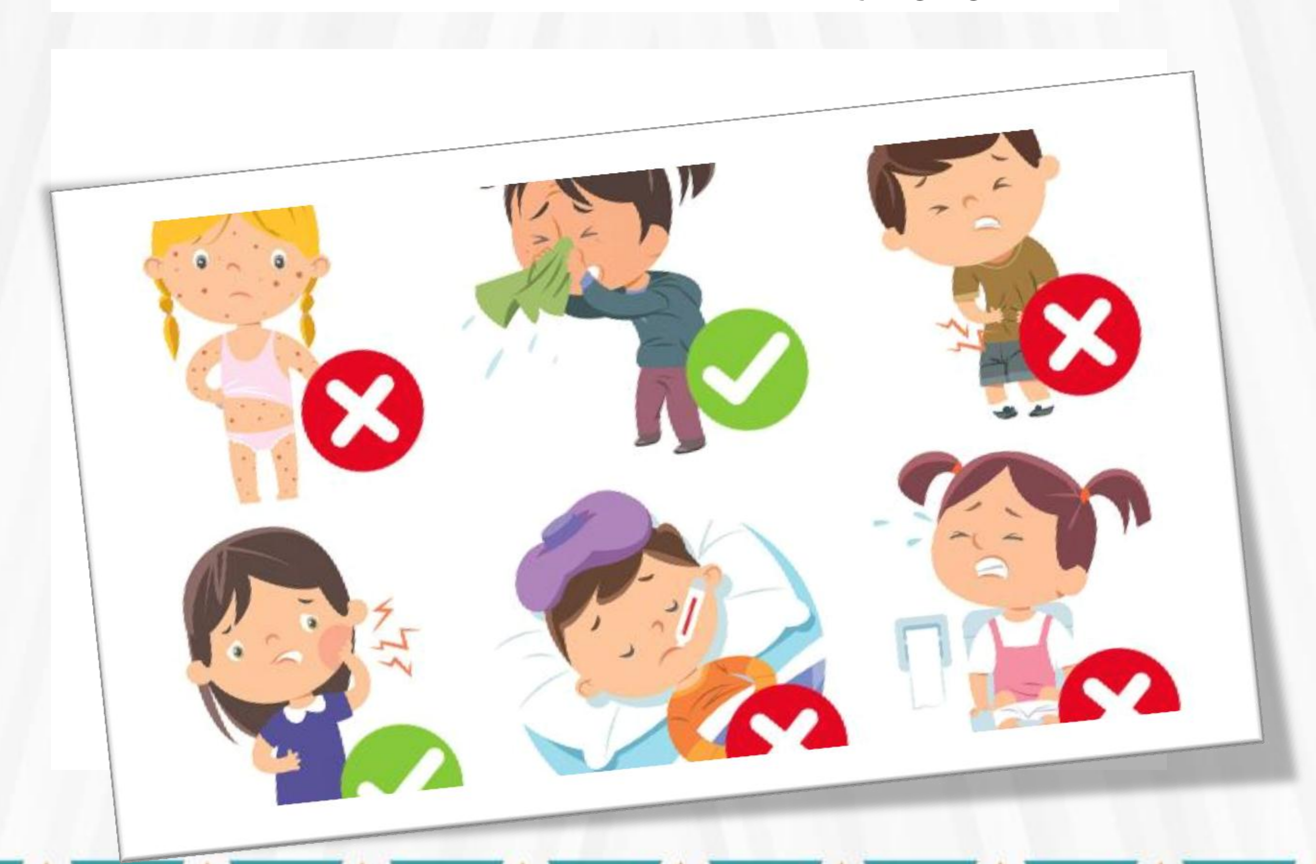


كيفية العناية بالأطفال المصابتن بفيروس (كورونا) في المنزل:

لا يوجد علاج محدد معروف لمرض (كورونا) ؛ ولكن معظم الأطفال الأصحاء الذين يصابون بالعدوى ولديهم أعراض خفيفة قادرون على التعافي في المنزل، وعادة ما يكون التحسن في غضون أسبوع أو أسبوعين.

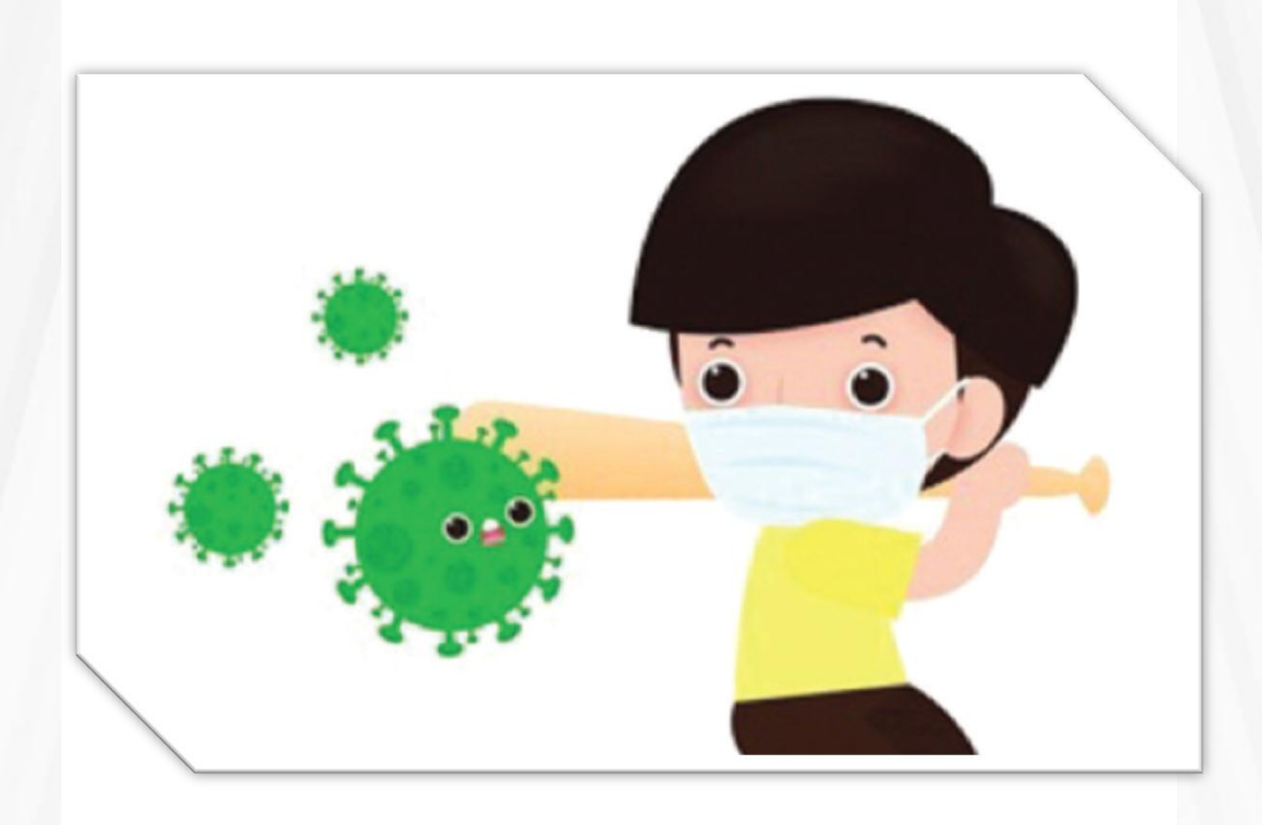
١- مراقبة الأعراض بحرص:

- مراقبة الأعراض جيداً والاتصال برقم (٩٣٧) للحصول على المشورة الطبية حول ذلك.
- التعامل مع بعض الأعراض مثل الحمى بإعطاء الطفل خافض الحرارة (الباراسيتامول.(
- الحرص على تناول الطفل للطعام الصحي لتعزيز مناعته.
- التأكد من شرب الطفل كمية جيدة من السوائل لتجنب الجفاف.
- الحرص على راحة الطفل ومراقبة نشاطه.
- عند ظهور أي من الأعراض المتقدمة كما ذكر من قبل، فيجب التوجه إلى أقرب طوارئ أو مستشفى على الفور.



٢- الحفاظ على نظافة الأيدي:

- اغسل يديك وأيادي طفلك بالماء والصابون لمدة ٤٠ ثانية على الأقل، خاصة بعد أي نوع من الاتصال بالطفل (مثل تغيير الحفاضات)، وبعد إزالة القفازات.
- جفف اليدين بمناديل ورقية يمكن التخلص منها إذا لم يكن متاحًا، يمكن استخدام منشفة قابلة لإعادة الاستخدام واستبدالها عندما تصبح مبللة، مع الحرص على عدم مشاركتها مع الآخرين.
- تجنب لمس عينيك وأنفك وفمك بأيدٍ غير مغسولة، وشجع طفلك على عدم لمس وجهه أيضًا.



٣- تجنب نشر العدوى للآخرين:

- الحفاظ على بقاء الطفل داخل المنزل، وعدم اللعب مع الأصدقاء، أو الذهاب إلى الأماكن العامة، والمحافظة على بعد مترين من الآخرين قدر الإمكان.
- تشجيع الطفل على آداب السعال والعطاس باستخدام المنديل، والتخلص منه مباشرة، أو استخدام الكوع لتقليل انتشار الرذاذ ونقل العدوى.
- لا تشارك الطفل أي أغراض شخصية، مثل: المناشف، أو أدوات تناول الطعام، أو الأجهزة الإلكترونية (مثل الجوال.(
- استخدام حمام منفصل خاص بالطفل قدر الإمكان، وإن لم يكن متاحًا، فيجب الحرص على التنظيف والتطهير فور بعد استخدام.
- بالنسبة للأمهات المرضعات بالنظر إلى الفوائد الصحية للطفل من الرضاعة الطبيعية، يوصى بمواصلة الرضاعة الطبيعية، مع أخذ التدابير الوقائية اللازمة .
- إذا كان الطفل يتغذى على الحليب الاصطناعي، فيجب تعقيم الرضاعة بعناية قبل كل استخدام.
- منع الطفل من التعامل مع الحيوانات الأليفة بالمنزل لتجنب نقل العدوى.

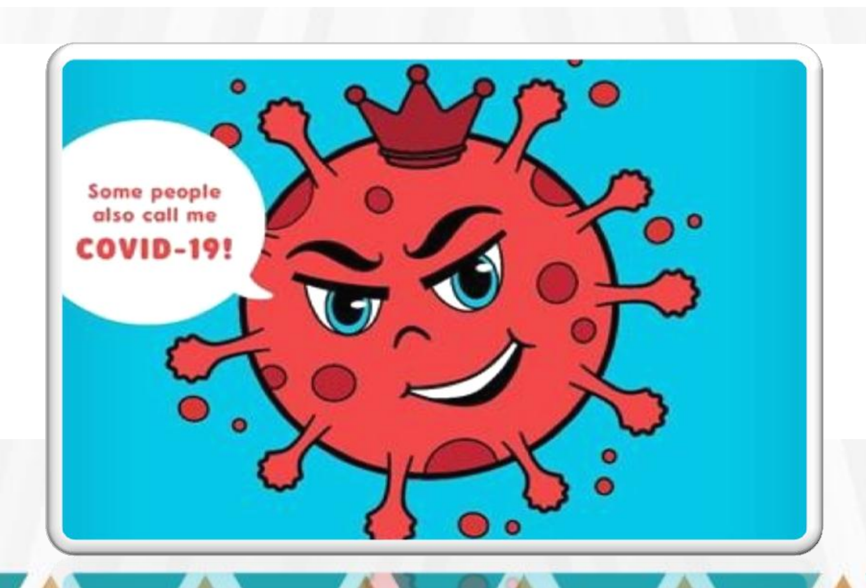


٤- الحرص على تنظيف وتعقيم المنزل باستمرار:

- التخلص من القفازات والكمامات المستخدمة بحرص ووضعها في سلة خاصة لتجنب نشر العدوى.
- غسل ملابس الطفل والمناشف وأدواته الخاصة منفردة بصابون الغسيل العادي والماء الساخن (٦٠ -٩٠ درجة مئوية) وتجفيفها جيداً مع الحرص على ارتداء الكمامة والقفازات عند القيام بذلك.
- تطهير المنزل والأسطح والأشياء المستخدمة باستمرار مثل مقابض الأبواب باستخدام مبيض يحتوي على ٥٪ هيبوكلوريت الصوديوم لعمل محلول بنسبة ٢٠ ملل من المبيض لكل لتر من الماء.
- يمكن تطهير الأجهزة الإلكترونية عالية اللمس (مثل لوحات المفاتيح وشاشات اللمس) بكحول ٧٠٪ على الأقل يوميًّا.

٥- احمي نفسك:

- الحرص على أن يكون مقدم الرعاية للطفل المصاب داخل المنزل ليس من الفئة المعرضة للخطر عند الإصابة (مثل : كبار السن وذوي الأمراض المزمنة.(
- عند التعامل مع الطفل يجب ارتداء كمامة تغطي الأنف والفم، أو قناع طبي، بالإضافة إلى القفازات والتخلص منها بأمان بعد الاستخدام.
- المحافظة على مسافة مترين بينك وبين الطفل عند التعامل معه قدر الإمكان.
- مراقبة نفسك وعند الشعور بالأعراض يجب عزل نفسك والاتصال برقم (٩٣٧)



الحفاظ على صحة وسلامة الأطفال أثناء تفشي فيروس (كورونا):

الخطوات التي يمكن القيام بها لحماية أطفالك والآخرين من الإصابة بالفيروس:

- مراقبة الأطفال وملاحظة ظهور أي أعراض لمرض (كورونا).
- غسل اليدين بشكل متكرر باستخدام الصابون والماء لمدة ٤٠ ثانية على الأقل أو معقم اليدين الكحولي، مع تعليم الطفل الطريقة الصحيحة لغسل اليدين ومشاركتهم أثناء فعل ذلك.
- تجنب الاتصال المباشر بين الأطفال والأشخاص المرضى (من تظهر عليهم أعراض مثل السعال والعطس).
- وضع مسافة بين الأطفال وباقي الأشخاص عند الخروج من المنزل، وترك مسافة متر ونصف إلى مترين بين الأطفال والآخرين.
- يجب على الأطفال في عمر سنتين وما فوق ارتداء كمامة تغطي الأنف والفم عندما يكونون في الأماكن العامة.
- تنظيف وتعقيم الأسطح كثيرة اللمس يوميًّا في المناطق المشتركة في المنزل.
- تأجيل الزيارات العائلية لرؤية أفراد الأسرة الكبار في السن؛ حيث يشكل ذلك خطراً على كل منهم.
- غسل الألعاب القماشية أو المحشوة عند الحاجة، مع اتباع تعليمات الشركة المصنعة في استخدام أعلى درجة حرارة، ثم تجفيفها تماما قبل الاستخدام.
- تعليم الأطفال تجنب ملامسة وجوههم بأيديهم، خاصة الفم، أو الأنف، أو العينين.
- تعليم الأطفال السعال والعطاس باستخدام المنديل (الحرص على التخلص منه بعد كل استخدام) أو باستخدام الكوع وليس اليدين.

تجنب ارتداء الكمامة للأطفال في الحالات الآتية:

- الأطفال دون عمر السنتين.
- من يعانون صعوبة في التنفس.
- عند وجود إعاقة جسدية تمنع الطفل من إزالة الكمامة بنفسه.

الحفاظ على نشاط الأطفال:

- ينبغي تشجيع الطفل على اللعب في الخارج؛ لأنه مفيد للصحة البدنية والعقلية؛ حيث من الممكن التنزه مشيًّا على الأقدام مع الطفل، أو الذهاب في جولة بالدراجة، مع أخذ التدابير الوقائية اللازمة.
- الحفاظ على نشاط الطفل بدنيًا بما يعادل ٦٠ دقيقة يوميًّا على الأقل.
- استغلال بعض الأوقات المتفرقة خلال اليوم لعمل الأنشطة الجسدية الداخلية لمساعدة الطفل على التركيز والحفاظ على صحته.



الحفاظ على التواصل الاجتماعي:

دعوة الأطفال للتواصل مع الأصدقاء والعائلة عبر الهاتف أو الدردشات المرئية، وذلك تحت إشراف الوالدين.

التأقلم والتكيف مع التوتر والضغوط الناتجة مع الوضع الحالي:

- مراقبة علامات الضغوط النفسية أو التغيرات السلوكية، فجميع الأطفال والمراهقين لا يستجيبون للضغوط بالطريقة نفسها، وقد يتكيف البعض بسهولة، بينما قد يتأثر بعضهم بشدة؛ لذلك يجب التحدث إليهم، والاستماع إلى مخاوفهم، وهناك بعض التغييرات الشائعة التي يجب مراقبتها:
- القلق أو الحزن المفرط.
- عادات الأكل غير الصحية.
- عادات النوم غير الصحية.
- صعوبة الانتباه والتركيز.
- بكاء أو حساسية مفرطة لدى الأطفال الصغار.
- العودة إلى السلوكيات التي تجاوزوها (مثل التبول اللا إرادي.(
- التهيج وعمل سلوكيات غير لائقة أو متهورة لدى المراهقين مثل الشجار، أو الضرب، أو السرقة، أو إلقاء الأشياء.
- أداء مدرسي ضعيف أو تجنب الدراسة.
- تجنب الأنشطة التي كان يستمتع بها في الماضي.
- الصداع أو ألم غير مبرر في الجسم.
- تقديم الدعم للطفل:
- ينبغي التحدث مع الطفل أو المراهق والاستماع إلى مخاوفهم حول تفشي فيروس (كورونا)، والإجابة عن الأسئلة ومشاركة الحقائق حول فيروس (كورونا) بطريقة يمكن للطفل أو المراهق فهمها.
- ينبغي طمأنة الأطفال بأنهم في أمان، وأخبارهم أنه لا بأس إذا شعروا بالضيق. كما يمكن للوالدين مشاركة كيفية التعامل مع ضغوطاتهم الخاصة حتى يتمكن الأطفال من تعلم كيفية التأقلم اقتداء بهم.
- يجب أن يشعر الأطفال والشباب بالاطمئنان بأن والديهم ومقدمي الرعاية يمكنهم الحفاظ على سلامتهم.

- ينبغي تقليل تعرض العائلة للتغطية الإخبارية للحدث، بما في ذلك وسائل التواصل الاجتماعي. فقد يسيء الأطفال تفسير ما يسمعونه، ويمكن أن يخافوا من شيء لا يفهمونه.
- محاولة الالتزام بروتين منتظم. فبعد إغلاق المدارس، من الممكن وضع جدول زمني لأنشطة التعلم والاسترخاء أو الأنشطة الترفيهية.
- من المفيد أن يكون الوالدان نموذجًا يُحتذى به، فينبغي عليهم أخذ فترات راحة، والحصول على قسط وافر من النوم، وممارسة النشاط البدني، وتناول الطعام بشكل جيد. والتواصل مع الأصدقاء وأفراد العائلة.
- قضاء الوقت مع الأطفال في أنشطة هادفة (مثل: القراءة، والتمارين، واللعب.(
- دعم الطرق الآمنة للأطفال والشباب للتواصل مع أصدقائهم، فمن الممكن أن يجتمعوا في الهواء الطلق (في الحدائق الخاصة أو غيرها من المساحات الخارجية الخاصة) في مجموعات بحد أقصى ٦ أشخاص، بشرط الحفاظ على مسافة مترين بعيداً عن الأشخاص، وعند عدم إمكانية ذلك، يمكنهم أيضًا الاتصال عبر الإنترنت، أو عبر الهاتف، أو مكالمات الفيديو.



فيروس كورونا: دور الأطفال في تفشي المرض لغز يحير العلماء

صدر الصورة،GETTY IMAGES

أشارت دراسة علمية في كوريا الجنوبية إلى أن الأطفال يمكن أن يحملوا فيروس كورونا في أنوفهم لمدة تصل إلى ثلاثة أسابيع.

وكانت دراسات سابقة خلصت إلى أن معظم الاطفال الذين يصابون بالفيروس تكون إصابتهم معتدلة أو لا تظهر عليهم أي أعراض.

بيد أن هذه الكشوف تلقي الضوء حول مسألة لم تُحل بعد هي : إلى أي مدى يمكن للأطفال أن يتسببوا في نقل الفيروس إلى الآخرين وتفشي المرض.

وتؤكد الدراسة على أهمية استمرار العمل بقواعد التباعد الاجتماعي والنظافة والتعقيم بشكل جيد مع عودة الأطفال إلى الدوام في المدارس.

وأوضح بروفسور راسل فينر، عميد الكلية الملكية لطب وصحة الطفل، أن ثمة ثلاثة أسئلة منفصلة ولكنها مترابطة بشأن الأطفال ومرض كوفيد -١٩ هي :

- فيروس كورونا : المصابون بالمرض دون أعراض يحملون "نفس الكم" من الفيروسات في أجسادهم
- فيروس كورونا : هل تنتقل الأم المصابة العدوى إلى طفلها حديث الولادة؟



فيروس كورونا : فقدان الشم قد يكون دليلا أوضح على الإصابة بكوفيد -١٩ من السعال

مواضيع قد تهمك نهاية

- **هل يصاب الأطفال بالفيروس؟**
- **ما مدى شدة إصابتهم بالفيروس**
- **هل ينقلوا الفيروس إلى الآخرين؟**

وعلى الرغم من أننا متأكدون من الاطفال قد يلتقطوا الفيروس، إلا أن بروفسور فينر يقول إن البيانات المستخلصة من فحوصات الاجسام المناعية في الدم تشير إلى أنهم أقل عرضة لالتقاط الفيروس من البالغين، ولا سيما الأطفال تحت سن ١٢ عاما.

كما أن العلماء واثقون جدا من أن الأطفال أقل احتمالا من البالغين لأن يصبحوا مرضى، حتى لو التقطوا الفيروس، والعديد منهم لا يظهر أي أعراض إطلاقا. وهذا ما أكدته دراسة علمية بريطانية نشرت الجمعة.

أما السؤال الثالث فلا نعرف عن الإجابة عنه سوى القليل، وتحاول هذه الدراسة الكورية الجنوبية مناقشته.

ما الذي تقوله الدراسة الكورية الجنوبية؟

كشفت الدراسة، التي اعتمدت على عينة شملت ٩١ طفلا، عن أن الفيروس يُمكن أن يوجد في عينات المسحات التي أخذت من أطفال ظهرت عليهم أعراض طفيفة أو لم تظهر عليهم أي أعراض، لمدة تصل إلى ثلاثة أسابيع بعد تاريخ أخذ العينة.

وخلص الباحثون إلى أنهم في الحقيقة حملوا فيروسات يمكن تشخيصها في أنوفهم، وأشاروا إلى أنهم كانت لديهم قابلية نقل الفيروس للأخرين.

وسمحت الطريقة التي تُجري بها كوريا الجنوبية فحوص كشف الفيروس، وطريقة عزل وتعقب الحالات، حتى لدى أولئك الذين لم تظهر عليهم أي أعراض، بتدقيق النظر في هذه المجموعة في عينة الدراسة.

وحالما يتم تشخيص وعزل حالات الإصابة، يخضع المرضى إلى فحوصات متكررة حتى اختفاء الفيروس منهم، لذا كانت الدراسة قادرة على إعطائنا معلومات جديدة عن الاطفال بوصفهم حاملين للفيروس مع احتمال توفرهم على أمكانية نقل الفيروس للآخرين والمساهمة في تفشيه.

على أن هذه الدراسة تظل مثل الدراسات الأخرى لا تحسم المسألة بل تترك قطعة مفقودة من قطع حل اللغز. فمجرد وجود الفيروس في أنف الطفل لا يثبت بشكل قطعي أنه سينقله إلى البالغين بنفس المعدل.

فيروس كورونا: منظمة الصحة العالمية تنصح بارتداء الأطفال في سن ١٢ عاما أقنعة الوجه

فيروس كورونا: الأطفال أقلّ عرضة لالتقاط العدوى

ويقول الدكتورة روبرتا ديبياسي، رئيسة قسم أمراض الأطفال في مستشفى الأطفال الوطني في العاصمة الأمريكية واشنطن: "سيكون من غير المنطقي التفكير في أن الأطفال لا دور لهم في نقل المرض" عند الأخذ بنظر الاعتبار أنهم يحملون الفيروس فعليا.

بيد أن البروفسور كالوم سيمبل، أستاذ صحة الطفل في جامعة ليفربول قال: "إن وجود المادة الجينية (الوراثية) للفيروس في عينات مسحات من المجرى التنفسي لا ينبغي التعامل معها على

أنها تعادل نقل الفيروس لاسيما عند الأشخاص الذين لا تظهر عليهم أعراض مهمة كالسعال والعطس".

إذن هل يمكننا الوصول إلي خلاصة في هذا الشأن؟

إن التفكير المنطقي يملي علينا أن كلا من الأطفال والبالغين، الأشخاص الذين لا تظهر عليهم أعراض أو تكون طفيفة، - أي الذين لا يسعلون أو يعطسون وينشرون الفيروس في الهواء - جورهم على الأرجح أقل في نشر العدوى، والأطفال، على وجه العموم، يصابون بحالات أكثر اعتدالا من المرض.

التعليق على التسجيل الصوتي،

هل الأطفال "محصنون" ضد فيروس كورونا؟

بيد أن عددا مهما من الأشخاص الذين لم تظهر عليهم أعراض ما زال لديهم تأثير ملحوظ على معدل الإصابة.

وكما أشار البروفسور فينر إلى أن إبقاء المدارس مغلقة ليس أمرا حياديا أيضا، إذ له أيضا مخاطره على تطور الأطفال وتعليمهم وصحتهم العقلية.

وفي الوقت الذي يظل مدى خطورة دور الأطفال في نقل الفيروس بالتحديد سؤالا مفتوحا في هذه اللحظة، إلا أن الإجابة عليه تعد أمرا حيويا لعملية السيطرة على أي تفشٍ للمرض في المستقبل.

وتعتقد الدكتورة ديبياسي على الرغم من أن "الغالبية العظمى من الأطفال المصابين تظهر عليهم اعراض مرضية معتدلة أو لا يمكن تمييزها" إلا أنهم يلعبون دورا "مهما" في تسهيل تفشي العدوى في ا لمجتمعات التي يعيشون فيها.

المزيد حول هذه القصة



فيروس كورونا: منظمة الصحة العالمية تنصح بارتداء الأطفال في سن ١٢ عاما أقنعة الوجه

•

فيروس كورونا: الأطفال أقل عرضة لالتقاط العدوى

علامات جديدة على إصابة الأطفال بكورونا

قال باحثون بريطانيون، إن الإسهال والقيء يمكن أن يكونا علامات رئيسية على الإصابة بفيروس كورونا المستجد لدى الأطفال.

وحسب صحيفة «الغارديان» البريطانية، فقد طالب الباحثون، المنتمون لجامعة «كوينز بلفاست»، هيئة الخدمات الصحية الوطنية في بريطانيا، بتحديث قائمتها الرسمية لأعراض «كورونا» لدى الأطفال، لتتضمن الإسهال والقيء وتشنجات البطن، بعد أن كانت تقتصر فقط على ثلاثة أعراض هي: ارتفاع في درجة الحرارة، والسعال المستمر، وفقدان أو تغير في حاسة الشم أو التذوق.

وأجرى الباحثون دراستهم على أكثر من ٩٩٠ طفلاً في الفترة ما بين ٦ أبريل و٣ يوليو، حيث قاموا بأخذ عينة دم، التي تم اختبارها بحثاً عن الأجسام المضادة لفيروس كورونا، وتم أيضاً جمع البيانات حول ما إذا كانوا قد عانوا من أي أعراض.

ووجد الفريق أن ٦٨ طفلاً (٦.٩ في المائة من إجمالي العينة التي شملتها الدراسة) لديهم أجسام مضادة للمرض، مما يشير إلى أنهم أصيبوا به، في حين أن نصفهم فقط أفادوا بأنهم عانوا من أعراضه.



وكانت بعض الأعراض شائعة بشكل خاص، حيث أبلغ ٣١ في المائة من الأطفال البالغ عددهم ٦٨ عن الإصابة بالحمى، وأبلغ ١٨ في المائة عن الصداع، وأبلغ ١٩ في المائة عن أعراض الجهاز الهضمي مثل الإسهال والقيء وتشنجات البطن.

أما فقدان حاسة الشم أو التذوق، فلم يبلغ عنه إلا ٤ في المائة من الأطفال فقط.

وأكد الباحثون أن هذا يعني أن اضطرابات الجهاز الهضمي المعدة، هي علامة رئيسية للإصابة بـ«كورونا» لدى الأطفال.

وقال الدكتور توم ووترفيلد، الذي قاد فريق الدراسة، «في مجموعتنا التي أجرينا عليها أبحاثنا، كان الإسهال والقيء أكثر انتشاراً من السعال أو حتى التغيرات في حاسة الشم والتذوق.«

وتابع: «إذا كنت تريد بالفعل تشخيص العدوى لدى الأطفال، فعليك أن تتأكد من وجود أعراض اضطرابات الجهاز الهضمي، كالإسهال والقيء، وليس فقط أعراض مشكلات الجهاز التنفسي العلوي.«

وأضاف ووترفيلد: «إن الاعتماد على الأعراض الثلاثة المعترف بها حالياً، سيحدد ٧٦ في المائة من حالات الإصابة بالمرض لدى الأطفال، أما إذا تمت إضافة أعراض الجهاز الهضمي إلى قائمة الأعراض، فسيرتفع هذا الرقم إلى ٩٧ في المائة.«